



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестьдесят вторая сессия

Мальта, 10–13 сентября 2012 г.



Здоровье-2020: Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия





Европейский региональный комитет

Шестьдесят вторая сессия

Мальта, 10–13 сентября 2012 г.

EUR/RC62/9

+ EUR/RC62/Conf.Doc./8

5 июля 2012 г.

121366

Пункт 5(а) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Здоровье-2020: Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия

Данный заключительный проект Основ Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия Здоровье-2020 подготовлен для рассмотрения на шестьдесят второй сессии Европейского регионального комитета ВОЗ. В нем изложены стратегические направления и приоритетные области действий для государств-членов и Европейского регионального бюро ВОЗ.

Основы политики Здоровье-2020 разработаны в рамках процесса со всесторонним участием государств-членов и широкого круга других заинтересованных структур в масштабах Европейского региона. Предшествующие проекты были рассмотрены и обсуждены в ходе ряда совещаний Европейского форума по политике здравоохранения для государственных должностных лиц высшего звена и Постоянного комитета Европейского регионального комитета ВОЗ (ПКРК). В настоящем заключительном проекте учтены замечания, обсужденные на четвертом совещании ПКРК девятнадцатого созыва, которое состоялось в Женеве (Швейцария) 19–20 мая 2012 г. В его подготовке также были использованы результаты полномасштабной письменной консультации и множество замечаний и предложений, поступивших в рабочем порядке.

Директор и коллектив Европейского регионального бюро выражают признательность всем государствам-членам и всем тем, кто бескорыстно предоставил свое время и творческую энергию в дело подготовки Основ политики, что позволило значительно усовершенствовать данный документ.

Задача теперь заключается в том, чтобы обеспечить всестороннее практическое внедрение Основ политики Здоровье-2020 в соответствии с конкретными условиями и ситуацией в каждом государстве-члене. Это потребует прочного и активного сотрудничества между государствами-членами и Региональным бюро, а также привлечения широкого круга заинтересованных людей в государствах-членах, чье влияние на здравоохранение и убежденная приверженность делу улучшения здоровья будут иметь ключевое значение для достижения успеха.

Региональному комитету предлагается рассмотреть и принять данные Основы политики Здоровье-2020.

В приложении к настоящему документу приведен расчет ресурсов, которые потребуются Секретариату для осуществления действий, изложенных как в данном рабочем документе, так и в соответствующем проекте резолюции по политике Здоровье-2020.

Примечание: В отдельном документе по основам Европейской политики и стратегии Здоровье-2020 представлены контекстуальный анализ, основные стратегии и вмешательства, доказавшие свою эффективность, а также необходимые фактические данные и потенциал для осуществления политики.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

“Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека”.

Устав ВОЗ

Уважаемые премьер-министры, министры, мэры городов, депутаты парламентов!

Здоровье людей лежит в основе социального и экономического развития и способствует более эффективному решению поставленных задач во всех секторах общества. Между тем, экономический и финансовый кризис, с которым столкнулись многие страны, привел к возникновению серьезных проблем и рисков, угрожающих достигнутому прогрессу. Однако в условиях кризиса перед нами также открываются существенные возможности для того, чтобы переориентировать и возобновить усилия, направленные на улучшение здоровья всех людей.

В охрану и укрепление здоровья вносят вклад все сферы и уровни государственного управления. **Ваше лидерство в защите интересов здоровья и благополучия может иметь колоссальное позитивное значение** для жителей ваших стран, провинций, районов и городов, а также для Европейского региона в целом.

Ваша поддержка политики **Здоровье-2020** представляет поистине ключевую важность.

“Мы стремимся к тому, чтобы улучшение здоровья и благосостояния для всех рассматривалось в качестве одного из неотъемлемых прав человека. Однако хорошее здоровье нельзя купить за деньги. Больше шансов на успех имеет взвешенная политика, направленная на обеспечение социальной справедливости. Мы должны бороться с коренными причинами (нездоровья и несправедливостей), используя подход с позиций социальных детерминант, который предусматривает вовлечение всего государства и всего общества”.

Д-р Маргарет Чен, Генеральный директор ВОЗ

Здоровье-2020

Основы Европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия

1. Все 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ приняли решение о создании новых общих основ политики – **Здоровье-2020**. Их общая цель – **“значительно улучшить здоровье и повысить уровень благополучия населения, сократить неравенства в отношении здоровья, укрепить охрану общественного здоровья и обеспечить наличие универсальных, социально справедливых, устойчивых и высококачественных систем здравоохранения, ориентированных на человека”.**

2. **Здоровье-2020 учитывает все разнообразие стран Региона.** Основы политики обращены к различным аудиториям – как в государственных органах, так и вне их – воодушевляя их и предлагая оптимальные пути для решения комплексных задач охраны здоровья в XXI веке. В них находят свое подтверждение ценности политики “Здоровье для всех” и, с учетом фактических данных, изложенных в сопроводительных документах, выделены два ключевых направления и четыре приоритетные области стратегических действий. Опираясь на опыт реализации предшествующих стратегий “Здоровье для всех”, Основы призваны служить путеводной нитью как для государств-членов, так и для Европейского регионального бюро ВОЗ.

Здоровье – это важнейший общественный ресурс

3. **Хорошее здоровье людей выгодно всем секторам и всему обществу – это неоценимый ресурс.** Здоровье и благополучие являются ключевым фактором экономического и социального развития и имеют важнейшее значение в жизни каждого человека, для каждой семьи и всех сообществ. Нездоровье, напротив, ведет к утрате жизненного потенциала, вызывает страдания людей и истощение ресурсов во всех секторах. Предоставление людям возможностей контролировать свое здоровье и его детерминанты способствует развитию сообществ и повышению качества жизни. Без активного участия самих людей многие возможности для укрепления и защиты их здоровья и повышения уровня благополучия утрачиваются.

4. **Факторы, лежащие в основе процветания и благополучия общества, также определяют здоровье людей – стратегии, учитывающие этот принцип, являются более эффективными.** Справедливый доступ к образованию, полноценное трудоустройство, наличие благоустроенного жилья и достойный уровень дохода – все это способствует поддержанию здоровья. В свою очередь, здоровье способствует повышению производительности труда, формированию более продуктивных трудовых ресурсов, более здоровому старению, а также сокращению расходов на пособия по болезни и социальную помощь и уменьшению потерь налоговых поступлений в бюджет. Наиболее надежный путь для обеспечения здоровья и благополучия населения – совместная работа всех секторов государства, направленная на социальные и индивидуальные детерминанты

РИО-ДЕ-ЖАНЕЙРСКАЯ ПОЛИТИЧЕСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ ЗДОРОВЬЯ (2011 Г.)

“Несправедливости в отношении здоровья проистекают из условий в обществе, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют и которые называются социальными детерминантами здоровья”.

Участники конференции заявили:

“Мы вновь подтверждаем, что несправедливости [в отношении здоровья] внутри стран и между странами являются политически, социально и экономически неприемлемыми, а также дискриминационными и в значительной мере предотвратимыми, и что содействие справедливости в отношении здоровья является важным для устойчивого развития и лучшего качества жизни и благополучия для всех, что, в свою очередь, способствует миру и безопасности”.

ЧТО ТАКОЕ СОЦИАЛЬНЫЙ ГРАДИЕНТ?

Наличие социального градиента по показателям здоровья означает, что по мере улучшения социально-экономического положения людей и/или сообществ их здоровье также прогрессивно улучшается. Таким образом, проблема социальных несправедливостей в отношении здоровья затрагивает всех и каждого. Данный феномен носит глобальный характер и актуален для всех стран, вне зависимости от уровня доходов.

здоровья. Хорошее здоровье людей благоприятствует процессам экономического восстановления и развития.

5. Эффективность охраны здоровья и экономическая эффективность взаимосвязаны – оптимизация использования ресурсов в секторе здравоохранения имеет ключевое значение. Представляет важность как прямое, так и не прямое воздействие сектора здравоохранения на экономику: это имеет значение не только в связи с тем, как деятельность сектора влияет на здоровье людей и их экономическую продуктивность, но также поскольку этот сектор является в настоящее время одним из самых масштабных в экономике всех стран со средним и высоким уровнями доходов. Сектор здравоохранения – это крупный работодатель, собственник земельных ресурсов, строитель и потребитель. Он является мощной движущей силой научных исследований и инноваций, а также существенным полем международной конкуренции людей, идей и продукции. Будет продолжаться расти его важность и вместе с ней – значение его вклада в достижение более широких общественных целей.

6. За последние десятилетия здоровье жителей Европейского региона ВОЗ в целом значительно улучшилось – однако не везде и не для всех в одинаковой степени; такое положение дел является неприемлемым. Многие группы населения и географические регионы отстают по показателям здоровья, и нередко, при возникновении экономической нестабильности, неравенства по показателям здоровья углубляются как между странами, так и в самих странах. При этом диспропорционально страдают этнические меньшинства, некоторые категории мигрантов и группы кочующего населения, такие как народность рома (цыгане). Изменение характеристик заболеваемости, демографии и миграции может затормозить прогресс в улучшении показателей здоровья; решение данной проблемы требует совершенствования механизмов управления и стратегического руководства. Стремительный рост хронических заболеваний и психических расстройств, недостаточный уровень социальной сплоченности, экологические угрозы и финансовая неопределенность еще более затрудняют работу по улучшению здоровья и угрожают устойчивости систем здравоохранения и социального обеспечения. Требованиями дня являются творческие, инновационные подходы, пользующиеся надежной поддержкой.

Прочная ценностная основа: достижение возможно высшего уровня здоровья

7. Здоровье-2020 базируется на ценностях, заложенных в Уставе ВОЗ: “Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека”. Страны Европейского региона ВОЗ признают право каждого человека на здоровье и привержены принципам солидарности и всеобщего и равного доступа к услугам в качестве ценностей, лежащих в основе организации и финансирования систем здравоохранения. Их цель – достижение людьми наивысшего уровня здоровья вне зависимости от их этнической принадлежности, пола, возраста, социального положения или платежеспособности. К числу основополагающих ценностей относятся справедливость, устойчивость, качество, прозрачность, подотчетность, защита человеческого достоинства и право на участие в принятии решений.

ВКЛАДЫВАТЬ РЕСУРСЫ В ЗДОРОВЬЕ – ИМЕЕТ ПРЯМОЙ СМЫСЛ

Увеличение расходов на здравоохранение в 92% случаев коррелирует с ростом валового внутреннего продукта (ВВП). В течение последних трех десятилетий расходы систем здравоохранения в большинстве стран, входящих с Организацию экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), начали расти – опережая в среднем на 1% рост реального ВВП в масштабе ОЭСР. В 1950 г. расходы на здравоохранение в Соединенном Королевстве составляли 3% от ВВП. Даже в США в 1970 г. расходы на здравоохранение составляли лишь 7% от ВВП. Средний объем расходов на здравоохранение в странах ОЭСР вырос с 5% ВВП в 1970 г. до 9% в 2010 г.

ПРОФИЛАКТИКА ЭФФЕКТИВНА ...

К примеру, опыт Польши показывает, что более здоровое питание и снижение распространенности курения позволяют снизить частоту случаев хронических болезней сердца и уровни общей преждевременной смертности.

Наиболее эффективная политика борьбы с табаком – это повышение налогов на табачные изделия. В странах Восточной Европы и Центральной Азии 10%-ное повышение цены позволит предотвратить от 0,6 до 1,8 млн случаев преждевременной смерти.

... ВО ВСЕХ СЕКТОРАХ ...

По расчетным оценкам, повышение налогов на алкоголь в Англии дало такие полезные эффекты, как снижение расходов на здравоохранение и социальное обеспечение на 183 млн евро и сокращение потерь трудоспособности и

Веские социальные и экономические аргументы в пользу необходимости улучшить здоровье людей

8. **Трудности, с которыми сталкиваются правительства в связи с расходами на здравоохранение, сегодня больше, чем когда-либо ранее.** Во многих странах доля государственного бюджета, расходуемая на здравоохранение, сегодня как никогда высокая, при этом стоимость услуг растет быстрее, чем ВВП. Однако, по крайней мере в некоторых из них, данные демонстрируют отсутствие корреляции между расходами на здравоохранение и конечным полезным результатом в отношении здоровья. Многие системы здравоохранения оказываются не в состоянии сдерживать расходы в условиях, когда финансовые ограничения все больше затрудняют изыскание необходимых средств для охраны здоровья и обеспечения социальной защиты. Расходы увеличиваются, в первую очередь, под влиянием роста предложения со стороны поставщиков; речь идет о новых методах лечения и технологиях и о том, что люди все в большей мере ожидают защиты от рисков для здоровья и доступа к высококачественным услугам здравоохранения. Прежде чем приступить к той или иной реформе системы здравоохранения, необходимо тщательно проанализировать глубоко укоренившиеся экономические и политические интересы, а также возможность общественной и культурной оппозиции. Министерства здравоохранения не могут преодолеть все эти трудности, опираясь лишь на собственные силы – решение таких проблем требует применения межсекторальных подходов.

9. **Принятие действенных стратегий позволяет получить реальный полезный эффект в отношении здоровья при приемлемых расходах и в условиях ограниченности ресурсов.** Растущий объем достоверных научных данных по экономическим аспектам профилактики болезней демонстрирует возможности сдерживания расходов на здравоохранение – но только при условии параллельного сокращения неравенств по всему социальному градиенту и оказания поддержки наиболее уязвимым группам населения. В настоящее время правительства тратят лишь незначительную долю бюджета здравоохранения на цели укрепления здоровья и профилактики болезней – около 3% в странах ОЭСР – и многие из них не ведут систематической работы по сокращению неравенств. Эффективное использование социальных и технологических инноваций, особенно в области информации, социального маркетинга и онлайн-сетей общения, открывает реальные возможности для улучшения показателей здоровья.

10. **Расходы можно сократить путем эффективного использования ресурсов в самом секторе здравоохранения.** Европейские системы здравоохранения стоят перед необходимостью улучшения показателей своей деятельности и реагирования на новые вызовы. Реконфигурация услуг, развитие новых функций, внедрение стимулов и схем финансирования – все это может способствовать улучшению результатов применительно к затраченным средствам. Системы здравоохранения, как и другие секторы, должны адаптироваться к меняющимся условиям и развиваться. Эти положения находят свое подтверждение и в документах по политике здравоохранения Европейского союза (ЕС) и ОЭСР.

11. **В глобализованном мире решение многих ключевых задач здравоохранения все в большей мере требует совместной работы стран.** Для этого необходимо развитие трансграничного сотрудничества.

производительности труда на 405 млн евро; при этом стоимость реализации соответствующих программ составила менее 0,10 евро на душу населения (в целом 3,7 млн евро).

Экономия средств в службах здравоохранения, достигнутая в результате сокращения числа госпитализаций, связанных с алкоголем, составила в первый год, по расчетам, 65 млн евро; при этом было также сэкономлено 118 млн евро благодаря снижению расходов, обусловленных преступностью.

В таких странах, как Российская Федерация, стоимость комплексного пакета профилактических мер не превысила бы 4 долл. США на душу населения в год.



... НО ТАКЖЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА СОКРАЩЕНИЕ НЕРАВЕНСТВ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ

В странах имеются существенные неравенства по ключевым показателям образа жизни, включая распространенность курения, ожирение, уровень физической активности и хронические болезни, ограничивающие жизнедеятельность.

Кроме того, 20% населения с наименьшим доходом, по всей вероятности, откладывают обращение за медицинской помощью из-за страха перед финансовой катастрофой в связи с необходимостью оплаты услуг из собственного кармана.

Данный принцип подчеркнут во многих международных соглашениях, таких как Международные медико-санитарные правила, Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака и Дохинская декларация “Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение” (по вопросам интеллектуальной собственности).

Стратегические задачи политики Здоровье-2020: более полное соблюдение принципов социальной справедливости и совершенствование стратегического руководства в интересах здоровья

12. В политике Здоровье-2020 констатируется, что деятельность государства может успешно привести к реальному улучшению здоровья при условии совместной работы различных секторов, направленной на решение двух взаимосвязанных стратегических задач:

- улучшение здоровья для всех и сокращение неравенств по показателям здоровья;
- совершенствование лидерства и коллективного руководства в интересах здоровья.

Улучшение здоровья для всех и сокращение неравенств по показателям здоровья

13. Страны, регионы и города, устанавливающие общие задачи и объединяющие вкладываемые ресурсы для здравоохранения и других секторов, могут значительно улучшить здоровье и благополучие своих жителей. Приоритетные области включают дошкольное образование и качество образования в целом, условия труда и найма, социальную защиту и сокращение бедности. При этом могут использоваться такие подходы, как повышение устойчивости сообществ к негативным внешним воздействиям, социальное приобщение и сплоченность; накопление ресурсов для обеспечения благополучия; всесторонний учет гендерных аспектов и развитие индивидуальных и общественных ресурсов для защиты и укрепления здоровья, таких как индивидуальные навыки и чувство сопричастности. Установление целевых ориентиров по сокращению неравенств в отношении здоровья может служить стимулом для активных действий и является одним из важных механизмов оценки развития здравоохранения на всех уровнях.

14. Сокращение социальных неравенств вносит значительный вклад в здоровье и благополучие. Причины социальных неравенств имеют комплексный характер и глубоко коренятся в различных периодах жизни человека, усугубляя неблагополучие и уязвимость людей. Здоровье-2020 подчеркивает растущую озабоченность в связи с проблемами неудовлетворительного здоровья как среди жителей отдельных стран, так и в масштабе Региона в целом. В Европейском регионе ВОЗ максимальный разброс в значениях показателя ожидаемой продолжительности жизни при рождении составляет 16 лет, с существенными различиями для мужчин и женщин, а уровни материнской смертности в некоторых странах Региона в 43 раза выше, по сравнению с другими. Такие глубокие неравенства в отношении здоровья также связаны с поведенческими факторами, включая употребление табака и алкоголя, характер питания и физической активности, а также с психическими расстройствами, что, в свою очередь, отражает состояние стресса и недостаточную социальную защищенность людей.

ОБРАЗОВАНИЕ И ЗДОРОВЬЕ ИДУТ РУКА ОБ РУКУ

Убедительные фактические данные доказывают, что образование и здоровье взаимосвязаны. По результатам исследований, число оконченных классов школьного обучения – это один из наиболее важных факторов, коррелирующих с уровнем здоровья.

В Докладе о развитии человека за 2003 г. (Программа развития ООН) записано: “Образование, охрана здоровья, питание, а также водоснабжение и санитария взаимно дополняют друг друга, вследствие чего инвестиции в одну из этих областей способствуют улучшению результатов на остальных направлениях”.

ОБЩЕГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОДХОД

Общегосударственные меры носят многоуровневый характер, от местного до глобального масштаба, и в них все в большей мере вовлекаются группы, не входящие в систему государственного управления. Непременными условиями реализации этого подхода являются развитие атмосферы доверия, общие этические принципы, культура согласованных действий и новые навыки. В нем подчеркивается необходимость улучшения координации и интеграции, ориентированной на поставленные государством всеобъемлющие социальные цели.

В странах с федеральными системами управления или где региональные и местные органы являются политически автономными, укрепление общегосударственного подхода можно обеспечивать путем широких консультаций между различными уровнями государственного управления. Общим требованием для всех уровней и всех систем является обеспечение подотчетности.

15. **Воздействие на социальные и экологические детерминанты здоровья позволит успешно сократить многие неравенства.** Результаты научных исследований свидетельствуют о том, что для эффективных вмешательств требуются такие условия проведения политики, которые позволяют преодолевать границы между секторами и осуществлять интегрированные программы. Так, например, фактические данные четко указывают на то, что комплексные подходы к обеспечению благополучия детей и их развития в раннем возрасте дают более благоприятные и социально справедливые результаты как в отношении здоровья, так и образования. Важнейшее значение имеет городское планирование и благоустройство, проводимое с учетом детерминант здоровья, при этом мэры городов и муниципальные органы власти играют все более важную роль в содействии укреплению здоровья и повышению уровня благополучия. Участие всех заинтересованных сторон, подотчетность и устойчивые механизмы финансирования повышают эффективность таких местных программ.

Совершенствование лидерства и коллективного руководства в интересах здоровья

16. **Функция лидерства, выполняемая министерствами здравоохранения и учреждениями охраны общественного здоровья, сохраняет жизненно важную роль для сокращения бремени нездоровья в масштабах Европейского региона и нуждается в дальнейшем укреплении.** Сектор здравоохранения отвечает за следующие направления деятельности: разработка и реализация национальных и субнациональных стратегий здравоохранения; постановка целей и задач по улучшению здоровья; оценка влияний на здоровье, обусловленных деятельностью других секторов; предоставление высококачественной и эффективной медицинской помощи; обеспечение основных функций общественного здравоохранения. Необходимо также учитывать влияние стратегических решений в сфере здравоохранения на другие секторы и заинтересованные стороны.

17. **Министерства здравоохранения и органы охраны общественного здоровья все в большей мере выступают в качестве инициаторов межсекторальных взаимодействий в здравоохранении и действуют как представители и защитники интересов здоровья.** При этом они выдвигают на первый план экономические, социальные и политические преимущества, которые дает хорошее здоровье, а также подчеркивают неблагоприятные последствия плохого здоровья и неравенств в отношении здоровья для деятельности любого сектора, всего государства и всего общества. Выполнение такой лидирующей роли требует навыков дипломатии, привлечения фактических данных, умения аргументировать и использовать средства убеждения. Сектор здравоохранения также выступает в качестве партнера других секторов, когда укрепление здоровья может внести вклад в достижение их целей. На Совещании высокого уровня ООН по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями и на сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения все страны одобрили такие подходы к сотрудничеству, которые получили название общегосударственного подхода (whole-of-government approach) и принципа участия всего общества (whole-of-society approach).

УЧЕТ ИНТЕРЕСОВ ЗДОРОВЬЯ ВО ВСЕХ СТРАТЕГИЯХ

Принцип “Учет интересов здоровья во всех стратегиях” направлен на то, чтобы стратегическое руководство в интересах охраны здоровья и благополучия стало приоритетом не только для сектора здравоохранения, но и для других секторов. Данный принцип работает в обоих направлениях, обеспечивая, с одной стороны, чтобы все секторы осознавали свою роль в охране здоровья и действовали соответственно этой роли, а с другой – учет влияния здоровья людей на деятельность соответствующих секторов.

ПРИНЦИП УЧАСТИЯ ВСЕГО ОБЩЕСТВА

Принцип участия всего общества не ограничивается конкретными учреждениями: он оказывает мобилизующее влияние на местную и глобальную культуру и средства массовой информации, сельские и городские общины и все стратегически важные для здоровья секторы политики, такие как образование, транспорт, охрана окружающей среды и даже градостроительное проектирование. Наглядный пример – подход к решению проблемы ожирения с участием глобальной системы продовольственного обеспечения.

Подходы на основе участия всего общества – это форма коллективного руководства, которая может дополнять государственную политику. При этом особое внимание уделяется координации деятельности путем использования общепринятых ценностей и укрепления взаимного доверия среди широкого круга различных действующих сил.

Такой подход, благодаря привлечению частного сектора, гражданского общества, местных общин и отдельных граждан, повышает способность сообществ преодолевать угрозы здоровью, безопасности и благополучию.

18. **Органы власти на всех уровнях рассматривают возможности для создания формальных структур и механизмов, обеспечивающих согласованность усилий и межсекторальное решение проблем.** Это может укрепить координацию и компенсировать имеющиеся дисбалансы в распределении властных полномочий. Все в большей степени подтверждаются стратегические выгоды от принятия принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях (health in all policies). Этот подход направлен на повышение приоритетности вопросов здоровья на повестке дня политики, развитие стратегического диалога по проблемам здоровья и его детерминант, а также обеспечение подотчетности по итоговым показателям здоровья. Ценными инструментами для определения потенциального влияния тех или иных стратегий на здоровье и социальную справедливость являются такие методики, как оценка воздействия на здоровье и экономический анализ. Для оценки воздействия на здоровье необходимы сбор и валидация качественных и количественных медико-санитарных данных. Полезный вклад могут также дать исследования по вопросам благополучия, в частности проводимые под эгидой таких организаций, как ОЭСР.

19. **Органы государственного управления также стремятся создавать структуры и механизмы, дающие возможность активного вовлечения более широкого круга заинтересованных сторон.** Особенно важно участие граждан, общественных организаций и других групп населения (таких как мигранты), которые составляют гражданское общество. Активные и преданные делу социальные группы объединяют свои силы для решения проблем здравоохранения на всех уровнях стратегического руководства, от глобального до местного. Среди множества примеров их деятельности можно отметить следующие: встречи на высшем уровне под эгидой ООН, посвященные вопросам здоровья; Межпарламентский союз; движение ВОЗ “Здоровые города и сообщества”; глобальные движения по борьбе с бедностью; агитационно-разъяснительная деятельность по борьбе с конкретными болезнями, такими как ВИЧ; национальные инициативы по установлению целевых ориентиров в отношении здоровья; региональные стратегии здравоохранения конкретных организаций, таких как ЕС. Вся эта работа играет важную роль в содействии укреплению здоровья и повышению приоритетности вопросов здравоохранения.

20. **Эффективное лидерство в масштабе всего общества помогает в достижении более высоких результатов в отношении здоровья.** Научные исследования демонстрируют прочную взаимозависимость между ответственным руководством, новыми формами лидерства и широким участием всех заинтересованных сторон. В XXI веке в качестве лидеров в интересах здоровья могут выступать как множество отдельных граждан, так и секторы и организации. Лидерство реализуется в многочисленных формах и требует творческого подхода и новых навыков, особенно по устранению конфликта интересов и поиску новых путей решения труднопреодолимых комплексных проблем. ВОЗ, вместе с государствами-членами, несет особую ответственность за реализацию такого лидерства и оказание поддержки министерствам здравоохранения в достижении их целей.

21. **Расширение прав и возможностей граждан, потребителей и пациентов имеет ключевое значение для улучшения здоровья, деятельности систем здравоохранения и повышения уровня удовлетворенности пациентов услугами здравоохранения.** Голос

ВКЛАД ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

Гражданское общество является ключевым участником в процессе планирования, содействия и практического достижения позитивных изменений. Европейский регион ВОЗ находится в авангарде формирования инновационных партнерств с гражданским обществом, в том числе с группами населения, подверженными более высокому риску (например с людьми, живущими с ВИЧ), и с неправительственными организациями, отстаивающими интересы таких групп и предоставляющими им различную помощь. Создан ряд общеевропейских сетей и организаций, объединяющих растущее число людей, живущих с ВИЧ.

ГЛАВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ОРИЕНТИРЫ ПОЛИТИКИ ЗДОРОВЬЕ-2020

Всеобъемлющая задача политики Здоровье-2020 – добиться ощутимого улучшения здоровья жителей Региона. В этой связи государства-члены совместно сформулировали следующие региональные цели:

1. К 2020 г. сократить преждевременную смертность среди населения Европейского региона.
2. Повысить показатели средней ожидаемой продолжительности жизни для населения Европейского региона.
3. Сократить масштабы неравенств в отношении здоровья в Европейском регионе.
4. Повысить уровень благополучия населения Европейского региона.
5. Обеспечить всеобщий охват услугами и право на наивысший достижимый уровень здоровья.
6. Установить национальные цели и ориентиры в отношении здоровья в государствах-членах.

Для мониторинга хода достижения национальных целевых ориентиров в области здравоохранения может

гражданского общества, включая отдельных граждан, ассоциации пациентов, молодежные организации и пожилых людей, крайне важен для привлечения внимания к условиям среды, факторам образа жизни или продуктам, которые разрушительным образом действуют на здоровье, а также к пробелам в качестве и условиях оказания медицинской помощи. Он также имеет ключевое значение для генерирования новых идей.

Совместная работа по общим стратегическим приоритетам охраны здоровья

22. Основы политики **Здоровье-2020** включают четыре приоритетные области стратегических действий:

- инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан;
- решение наиболее актуальных проблем Региона, относящихся к неинфекционным и инфекционным болезням;
- укрепление ориентированных на человека систем здравоохранения, потенциала охраны общественного здоровья, готовности к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и реагирования;
- повышение “прочности” местных сообществ и создание поддерживающей среды.

23. В духе согласованности и последовательности эти четыре приоритетные области строятся на “категориях для установления приоритетов и программ ВОЗ”. Эти категории были приняты государствами-членами на глобальном уровне и скорректированы с учетом специальных требований и опыта Европейского региона. Они также опираются на соответствующие стратегии и планы действий ВОЗ на региональном и глобальном уровне.

24. **Четыре приоритетные области взаимосвязаны, взаимозависимы и дополняют друг друга.** Так, например, действия на всех этапах жизни и расширение прав и возможностей людей помогут сдержать эпидемию неинфекционных заболеваний, и равным образом этому будет способствовать возросший потенциал общественного здравоохранения, что, в свою очередь, позволит более эффективно бороться со вспышками инфекционных болезней. Правительства достигают более существенного позитивного влияния на здоровье, когда они взаимоувязывают стратегии, инвестиции и услуги и сосредотачивают внимание на сокращении социальных неравенств. Европейское региональное бюро ВОЗ будет усиливать свою роль в качестве ресурса для разработки политики на основе фактических данных и примеров применения таких интегрированных подходов. Мониторинг регионального прогресса в осуществлении политики **Здоровье-2020** будет проводиться с использованием главных целевых ориентиров.

25. **Реализация этих четырех приоритетов требует применения комплексных подходов стратегического руководства, способствующих повышению уровня здоровья, социальной справедливости и благополучия.** Разумное руководство (smart governance) направлено на внедрение позитивных изменений, содействует инновациям и ориентировано на вложение ресурсов в укрепление здоровья и профилактику болезней. Новые подходы включают руководство путем сотрудничества, путем вовлечения граждан, с использованием сочетания нормативных мер и убеждения,

использоваться набор добровольно применяемых индикаторов, одобренных государствами-членами.

ПРОЦЕСС ЗДОРОВЬЕ-2020 ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ СО СТОРОНЫ СИСТЕМ МЕДИКО- САНИТАРНОЙ ИНФОРМАЦИИ

Во всех государствах-членах Европейского региона ВОЗ необходимо повысить уровень развития систем и услуг информационного обеспечения здравоохранения. Европейское региональное бюро ВОЗ оказывает содействие государствам-членам в проведении оценки и обеспечении технического совершенствования таких систем и предоставляет странам информацию по вопросам здравоохранения по следующим каналам:

- сотрудничество с международными партнерами для обеспечения стандартизации, повышения уровня международной сравнимости и качества данных по вопросам здравоохранения;
- сотрудничество с сетью учреждений и агентств, непосредственно занимающихся вопросами информации и фактических данных по вопросам здоровья;
- активный сбор, распространение и предоставление удобного доступа к медико-санитарным данным и результатам научных исследований.

а также с привлечением независимых агентств и экспертных органов. Растет необходимость применения объективных данных для обоснования политики и практики, соблюдения этических норм, расширения принципов транспарентности и укрепления подотчетности в таких областях, как защита конфиденциальности личной жизни, оценка рисков и оценка воздействия на здоровье.

26. **Здоровье-2020 признает, что страны имеют различные стартовые позиции, находятся в различных условиях и обладают различными потенциальными возможностями.** Решения в области политики здравоохранения нередко приходится принимать в условиях неопределенности и несовершенства знаний. При этом для многих аспектов реформы здравоохранения невозможно полностью предсказать более широкие системные эффекты. С особыми трудностями сопряжено решение комплексных проблем, таких как ожирение, сочетанная патология и нейродегенеративные болезни. Растущую важность приобретает использование результатов социологических, поведенческих и политологических исследований, включая такие направления, как социальный маркетинг, поведенческая экономика и наука о нервной деятельности. Исследования демонстрируют ценность реализации небольших по масштабу, но всесторонних вмешательств на местном и общинном уровнях для накопления полезного опыта и последующей адаптации. Сотрудничество в масштабах Европейского региона может способствовать более интенсивной наработке экспертных знаний: каждая страна и сектор могут и учиться друг у друга, и вносить свой ценный вклад.

Приоритетная область 1. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан

27. **Поддержка здоровья на протяжении всей жизни ведет к росту ожидаемой продолжительности здоровой жизни и приносит дивиденд долголетия; и то и другое дает значительный благотворный эффект в экономическом, социальном и индивидуальном плане.** Происходящие в странах демографические сдвиги требуют эффективной стратегии, охватывающей все этапы жизни, которая отдает приоритет новым подходам к укреплению здоровья и профилактике болезней. Улучшение здоровья и обеспечение социальной справедливости в отношении здоровья начинается с беременности и развития ребенка в раннем детском возрасте. Здоровые дети лучше успевают в школе; здоровые взрослые более продуктивно работают; здоровые люди пожилого возраста продолжают активно вносить полезный вклад в жизнь общества. Поддержка здорового и активного старения – это стратегический приоритет и одно из важнейших направлений научных исследований.

28. **Программы укрепления здоровья, базирующиеся на принципах ответственного участия всех заинтересованных сторон и расширения их прав и возможностей, приносят реальную пользу.** Они включают: создание более благоприятных условий для укрепления здоровья, повышение медико-санитарной грамотности, поддержку самостоятельной жизни и облегчение выбора в пользу более здорового образа жизни. В частности, речь идет о таких направлениях работы, как обеспечение безопасной беременности и здорового начала жизни, укрепление безопасности и благополучия детей и подростков, содействие охране здоровья на рабочем месте, поддержка здорового старения. В условиях

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО В ИНТЕРЕСАХ ЗДОРОВЬЯ ОБЫЧНО ТРЕБУЕТ СОЧЕТАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕХАНИЗМОВ

В принятой в 2011 г. Московской декларации по здоровому образу жизни и борьбе с неинфекционными заболеваниями записано:

“Мы ... признаем, что для решения проблемы НИЗ необходима смена парадигмы, поскольку НИЗ вызываются не только биомедицинскими, но также поведенческими, средовыми, социальными и экономическими факторами, которые могут служить их причиной или оказывать на них сильное воздействие”.

Разработан комплекс научно обоснованных затратно-эффективных стратегий, направленных на сокращение масштабов употребления табака; он включает Рамочную конвенцию ВОЗ по борьбе против табака и шесть стратегий MPOWER для содействия в реализации Конвенции на уровне стран:

1. мониторинг потребления табака и эффективности профилактических мер (Monitor);
2. защита людей от табачного дыма (Protect);
3. предложение помощи людям, желающим бросить курить (Offer);
4. предупреждение об опасностях, связанных с табаком (Warn);
5. контроль за соблюдением ограничений в отношении рекламы, стимулирования продажи и спонсорства табачных изделий (Enforce);
6. повышение налогов на табачные изделия (Raise).

Вмешательства в сфере борьбы против табака являются вторым по эффективности, после иммунизации детей, направлением вложения средств в улучшение здоровья.

Аналогичные, объективно обоснованные вмешательства необходимо разрабатывать и внедрять для сокращения других системных факторов риска для здоровья, таких как ожирение. Что касается алкоголя, государства-члены уже приняли как глобальную, так и региональную политику.

распространяющейся в Европе эпидемии ожирения приоритетным является также обеспечение здоровых пищевых продуктов и условий для здорового питания на протяжении всей жизни.

29. Убедительные фактические данные свидетельствуют о том, что экономически эффективные пути построения политики могут прямым образом способствовать улучшению здоровья и благополучия населения. В масштабах всего Европейского региона растет объем накопленного практического опыта и объективных данных по реализации программ укрепления здоровья и национальных стратегий по ключевым группам болезней, таким как сердечно-сосудистые заболевания и диабет. Эти данные свидетельствуют о том, что сочетание государственного лидерства, поддерживающей среды и подходов, стимулирующих осознание активной сопричастности и расширение прав и возможностей людей, может приводить к успеху. Расширение научных исследований по социально-поведенческим проблемам способствует укреплению научно-доказательной базы для этого направления деятельности.

30. Весьма актуальными являются программы укрепления психического здоровья. Каждый четвертый житель Европейского региона в какой-либо период своей жизни переносит тот или иной тип нарушений психического здоровья. Особенно актуальную, но трудную задачу представляет собой совершенствование ранней диагностики депрессии и предупреждение самоубийств путем реализации вмешательств на уровне местных сообществ. Данные научных исследований позволяют лучше понимать деструктивную связь между расстройствами психического здоровья и социальной маргинализацией, безработицей, бездомностью, злоупотреблением алкоголем и другими психоактивными веществами. Необходимо учитывать и новые формы психологической зависимости, связанные с распространением онлайн-форм виртуальной реальности.

31. Особую важность имеет стратегическое внимание к обеспечению здоровых условий жизни для подрастающего поколения и для пожилых людей. Широкий круг заинтересованных участников могут вносить вклад в реализацию программ в поддержку здоровья этих групп населения, в том числе в мероприятия, объединяющие представителей разных поколений. Для молодежи речь может идти о коллективном самообразовании по вопросам здоровья среди сверстников (“равный равному”), вовлечении молодежных организаций и проведении программ повышения медико-санитарной грамотности на базе школ. Особенно важно включение в такие программы аспектов психического и сексуального здоровья. Для улучшения здоровья и повышения качества жизни пожилых людей можно использовать инициативы в поддержку активной и здоровой старости.

Приоритетная область 2. Решение наиболее актуальных проблем Европы в области здравоохранения: неинфекционные и инфекционные болезни

32. В основах политики Здоровье-2020 предложен набор эффективных комплексных стратегий и вмешательств, направленных на решение наиболее актуальных проблем здравоохранения Региона. Речь идет как об неинфекционных, так и

БРЕМЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Европейский регион несет самое тяжелое бремя неинфекционных заболеваний в масштабах всего мира. Две группы болезней – сердечно-сосудистые заболевания и злокачественные новообразования – обуславливают почти три четверти смертности в Регионе, а три основные группы болезней – сердечно-сосудистые заболевания, злокачественные новообразования и психические расстройства – составляют свыше половины всего бремени болезней (измеренного с использованием показателя DALY – число утраченных лет здоровой жизни). Значительная часть преждевременной смертности устранима: расчеты показывают, что можно предотвратить не менее 80% случаев ишемической болезни сердца, инсультов и диабета типа 2 и, по крайней мере, одну треть – злокачественных новообразований. Неравномерность в распределении бремени неинфекционных заболеваний внутри стран и между странами указывает на наличие огромного потенциала для улучшения здоровья.

БРЕМЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Психические расстройства – это вторая наиболее существенная причина бремени болезней (по показателю DALY) в Европейском регионе (19%) и наиболее частая причина инвалидности. Старение населения ведет к росту распространенности деменции. Ежегодно от наиболее распространенных психических расстройств (депрессия и тревожные расстройства) страдает каждый четвертый человек. Вместе с тем, около 50% лиц, страдающих психическими расстройствами, не получают никакой медицинской помощи. Основными причинами, почему люди не обращаются за помощью, являются стигма и дискриминация.

инфекционных болезнях. Обе области требуют сочетания решительных действий в сфере общественного здравоохранения и вмешательств со стороны системы оказания медицинской помощи. Их эффективность находится в прямой связи с решением вопросов социальной справедливости и социальных детерминант здоровья, расширением прав и возможностей граждан и созданием поддерживающей среды.

33. Для успешного сокращения бремени неинфекционных заболеваний в Регионе необходимо сочетание различных подходов. Становится все более общепризнанным, что действия, влияющие лишь на индивидуальное поведение, имеют ограниченную эффективность. Поэтому политика **Здоровье-2020** поддерживает реализацию интегрированных общегосударственных подходов с вовлечением всего общества, которые отражены в других региональных и глобальных стратегиях. Неинфекционная заболеваемость неравным образом распределена в странах и между странами, и ее уровень находится в прямой зависимости от действий, направленных на социальные и экологические детерминанты здоровья.

34. Здоровье-2020 поддерживает растущие усилия по реализации глобального и регионального мандатов в отношении неинфекционных заболеваний. Можно отметить следующие приоритетные области действий для Региона:

- **Работа в свете ранее принятых деклараций и стратегий.** Политическая декларация ООН (2011 г.) по неинфекционным заболеваниям; Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака; Глобальная стратегия по питанию, физической активности и здоровью; Глобальная стратегия и региональный план действий по сокращению вредного употребления алкоголя; План действий по реализации Европейской стратегии профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, 2012–2016 гг.; Европейский план действий ВОЗ по охране психического здоровья.
- **Укрепление здоровья.** Как отмечено в Оттавской хартии по укреплению здоровья, это направление деятельности занимает центральное место в вышеуказанных декларациях и стратегиях. Все они стимулируют правительства на разработку межсекторальных национальных стратегий с целями и ориентирами по решению ключевых задач, связанных с неинфекционными заболеваниями.

35. Здоровье-2020 поддерживает продолжающиеся интенсивные усилия по борьбе с инфекционными болезнями. Ни одна страна не должна терять бдительность, и каждая должна постоянно стремиться к поддержанию высочайших стандартов. Для Европейского региона предлагаются следующие области приоритетных действий:

- **Наращивание потенциала информационного обеспечения и эпиднадзора:** обеспечить выполнение Международных медико-санитарных правил, улучшать обмен информацией, при необходимости, проводить совместный эпиднадзор и принимать меры борьбы с болезнями в сотрудничестве между органами общественного здравоохранения, ветеринарии, продовольственного обеспечения и сельского хозяйства совершенствовать контроль инфекций, которые могут передаваться от животных человеку, включая вновь возникающие инфекционные болезни, передачу лекарственно-устойчивых микроорганизмов, а также водные и пищевые инфекции.

БРЕМЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

По расчетным данным, в 2010 г. в Европейском регионе общее число новых и рецидивных случаев туберкулеза составило 420 000, число летальных исходов – 61 000. Подавляющая доля бремени туберкулеза (87% новых случаев и 94% смертности) приходится на восточные и центральные части Региона. В Регионе отмечен самый низкий в мире показатель успешности лечения, что отражает значительный уровень лекарственной устойчивости возбудителя; туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью обнаруживается в 13% случаев первично проведенных курсов лечения и в 42% при повторном лечении. Заболевание часто связано с неудовлетворительными социально-экономическими условиями и другими детерминантами, включая бездомность.

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

“В политических и институциональных рамках каждой страны система здравоохранения – это совокупность всех государственных и частных организаций, учреждений, структур и ресурсов, предназначение которых – улучшать, сохранять или восстанавливать здоровье людей. Системы здравоохранения включают предоставление как индивидуальных, так и общественных услуг, а также действия по оказанию влияния на политику и деятельность других секторов, с тем чтобы в них уделялось необходимое внимание социальным, экологическим и экономическим детерминантам здоровья”.

Таллиннская хартия: системы здравоохранения для здоровья и благосостояния

- **Преодоление серьезных вирусных и бактериальных угроз:** осуществлять региональные стратегии и планы действий; предпринимать меры борьбы с устойчивостью к антимикробным средствам; сдерживать возникновение и распространение лекарственно-устойчивых микроорганизмов и инфекций, путем рационального использования антибиотиков и контроля инфекций; обеспечивать безопасность таких основных предметов потребления, как вода и пищевые продукты; достигать и поддерживать рекомендуемый охват иммунизацией против болезней, предупреждаемых с помощью вакцин, и достичь региональные и глобальные цели ликвидации и элиминации в отношении полиомиелита, кори, краснухи и малярии; взять под полный контроль такие важнейшие болезни, как туберкулез, ВИЧ-инфекция и грипп, обеспечивая доступ всего населения, включая уязвимые группы, к услугам здравоохранения и научно обоснованным вмешательствам.

Приоритетная область 3. Укрепление ориентированных на человека систем здравоохранения, потенциала охраны общественного здоровья, а также готовности к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и реагирования

36. **Обеспечение высококачественной медицинской помощи и улучшение результатов в отношении здоровья требуют, чтобы системы здравоохранения были финансово жизнеспособны, отвечали своему предназначению, были ориентированы на человека и использовали научно обоснованные методы.** Все страны должны адаптироваться к изменениям демографических характеристик и картины заболеваемости, особенно к проблемам нарушений психического здоровья, хронических болезней и состояний, связанных со старением. Это требует переориентирования систем здравоохранения с вынесением на первый план таких направлений работы, как профилактика болезней, непрерывное улучшение качества и комплексное предоставление услуг, обеспечение преемственности и непрерывности в оказании помощи, поддержка возможностей самопомощи и максимальное, с учетом безопасности и экономической эффективности, приближение услуг к месту жительства пациентов. Необходимо провести оценку потенциала персонализированной медицины.

37. **Здоровье-2020 вновь подтверждает приверженность ВОЗ и государств-членов делу обеспечения всеобщего охвата населения, включая доступ к высококачественным и недорогостоящим услугам медицинской помощи и лекарствам.** Многие страны добились всеобщего охвата медико-санитарной помощью, однако еще немало предстоит сделать для устранения в Регионе катастрофических и непосильных медицинских расходов, которые порой вынуждены нести люди. Наряду с предоставлением надежной финансовой защиты важно обеспечивать долгосрочную устойчивость к негативным воздействиям экономических циклов, сдерживать рост цен под влиянием предложения и проводить борьбу с непроизводительной тратой ресурсов. Оценка медицинских технологий и механизмы обеспечения качества имеют важнейшее значение для прозрачности и подотчетности системы здравоохранения и являются неотъемлемой частью культуры безопасности пациента.

38. **В основах политики Здоровье-2020 сохраняется приверженность принципу, согласно которому первичная медико-санитарная помощь**

ДОСТИЖЕНИЯ НАУКИ И ТЕХНИКИ

Работа по проблемам генома человека оказывает существенное влияние на направления научных исследований, политику и практику общественного здравоохранения и способствует многочисленным открытиям в области геномных механизмов здоровья и болезни. Стремительный научный прогресс и новые инструменты изучения генома внесли вклад в понимание механизмов болезни.

Нанотехнологии включают методы манипуляции свойствами и структурами в наномасштабе. Они применяются для более целенаправленной лекарственной терапии с помощью т.н. “умных лекарств” (smart drugs). Эти новые виды лекарственной терапии уже продемонстрировали свои полезные свойства в плане меньшего числа побочных эффектов и более высокой эффективности по сравнению с традиционными методами.

Технологии для пациентов и лиц, осуществляющих уход, такие как инструменты оказания самопомощи, различные приспособления и устройства, позволяющие лучше заботиться о здоровье и лечить хронические болезни на дому, вносят вклад в изменение структуры оказания помощи и позволяют сократить расходы.

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

В Европейском регионе ВОЗ используется определение общественного здравоохранения, которое предложил Acheson: “наука и практика предупреждения болезней, продления жизни и укрепления здоровья посредством организованных действий, предпринимаемых обществом”. Задачи общественного здравоохранения решаются посредством государственных структур и коллективных действий. Речь идет, в частности, о таких традиционных услугах, как анализ состояния общественного здоровья, эпиднадзор, содействие укреплению здоровья, профилактика, борьба с инфекционными болезнями, защита окружающей среды и санитария, обеспечение готовности и

является краеугольным камнем систем здравоохранения в XXI веке. Первичная медико-санитарная помощь способна ответить на требования сегодняшнего дня путем создания благоприятной среды для развития и укрепления партнерств, а также путем предоставления людям возможностей по-новому участвовать в лечении своих заболеваний и лучше заботиться о собственном здоровье. Всестороннее использование инструментов и инноваций XXI века, таких как коммуникационные технологии (электронные истории болезней, телемедицина и электронное здравоохранение) и онлайн-социальные сети, может вносить вклад в повышение качества и экономической эффективности оказываемой помощи. Важный принцип – относиться к пациентам как к ценному помощнику и надежному партнеру, сохраняя при этом ответственность за результаты лечения.

39. Для улучшения показателей здоровья необходимо значительно укрепить функции и потенциал общественного здравоохранения. Потенциал и ресурсы общественного здравоохранения различаются в пределах Региона, однако приоритетное инвестирование в развитие организационных механизмов и потенциала общественного здравоохранения, а также наращивание мер защиты и укрепления здоровья и профилактики болезней могут давать существенную и при этом экономически эффективную полезную отдачу. Также могут принести пользу пересмотр и совершенствование нормативно-правовых инструментов общественного здравоохранения в целях модернизации и укрепления функций охраны общественного здоровья. Все большее значение приобретают сотрудничество на глобальном уровне и решение медико-санитарных проблем трансграничного характера, а также улучшение координации в тех странах, где ответственность за общественное здравоохранение децентрализована и передана на территориальные уровни государственного управления.

40. Обновление общественного здравоохранения и перестройка оказания услуг требуют реформирования системы базового обучения и последующей профессиональной подготовки работников здравоохранения. Более гибкие, обладающие разносторонними навыками и ориентированные на коллективную работу кадры – это стержневой компонент систем здравоохранения, соответствующих реалиям XXI века. Это включает: предоставление услуг на бригадной основе, новые формы обслуживания (включая помощь на дому и долгосрочный уход), навыки в оказании поддержки по расширению прав и возможностей пациентов и самопомощи, а также совершенствование навыков стратегического планирования, управления, межсекторального сотрудничества и лидерства. Это также предполагает формирование инновационного стиля работы, с развитием новых форм сотрудничества между работниками общественного здравоохранения и медицинской помощи, так же как и между работниками системы охраны здоровья, социальных служб и других секторов. Мировой кризис кадровых ресурсов здравоохранения требует соблюдения Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.

41. Ключевое значение имеют разработка стратегий адаптации, повышение устойчивости структур к неблагоприятным внешним воздействиям и надежное прогнозирование и обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения. Важно, чтобы стратегии отражали комплексный характер причинно-следственных связей и давали возможность оперативного реагирования, с применением инновационных методов,

реагирования при бедствиях и медико-санитарных чрезвычайных ситуациях, гигиена труда. Более новые подходы отражают такие аспекты, как социальные детерминанты и социальный градиент здоровья, а также стратегическое руководство в интересах здоровья.

ДВАДЦАТИЛЕТИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И ЗДОРОВЬЯ В ЕВРОПЕ

В 1989 г., обеспокоенные растущими свидетельствами влияния вредных условий окружающей среды на здоровье, страны Европейского региона вместе с Европейским региональным бюро ВОЗ инициировали первый в истории процесс “Окружающая среда и здоровье”, направленный на устранение наиболее серьезных экологических угроз для здоровья человека.

Вехами прогресса в достижении этой цели стала серия министерских конференций, проводимых каждые пять лет под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ. Эти конференции носят уникальный характер, поскольку собирают вместе представителей различных секторов для формирования политики и планирования конкретных мер в области окружающей среды и охраны здоровья в Европейском регионе.

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО В ИНТЕРЕСАХ ЗДОРОВЬЯ

Стратегическое руководство в интересах здоровья предполагает создание условий для совместных действий сектора здравоохранения и других секторов, государственных и частных структур, а также самих граждан во имя общих интересов. Для него требуются взаимоусиливающие стратегии, многие из которых относятся к секторам за пределами здравоохранения или вообще не входят в систему государственного управления, и эти стратегии должны опираться на структуры и

на непредвиденные события, например на вспышки инфекционных болезней. Международные медико-санитарные правила требуют от стран соблюдения межсекторального трансграничного подхода и учета множественных угроз при планировании готовности к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения, а также создания необходимого потенциала для эффективного управления медико-санитарными аспектами чрезвычайных ситуаций и гуманитарных бедствий.

Приоритетная область 4. Повышение “прочности” местных сообществ и создание поддерживающей среды

42. Повышение устойчивости к внешним негативным воздействиям рассматривается как ключевой фактор в защите и укреплении здоровья и благополучия как на индивидуальном уровне, так и в сообществе. Возможности людей сохранять свое здоровье тесно связаны с условиями, в которых они рождаются, растут, трудятся и стареют. Важное значение имеет систематическая оценка влияний на здоровье, связанных со стремительным изменением условий окружающей среды (особенно в отношении технологий, труда, энергетики и урбанизации), по результатам которой следует предпринимать соответствующие меры, обеспечивающие полезный эффект для здоровья. Стойкие сообщества способны к проактивному реагированию на новые или неблагоприятные ситуации: они проявляют готовность к экономическим, социальным и экологическим сдвигам и более эффективно противостоят кризисам и преодолевают трудности. Движение ВОЗ “Здоровые города и сообщества” дает множество примеров достижения такой стойкости, в частности путем вовлечения граждан и создания атмосферы общественной сопричастности к решению вопросов охраны здоровья. Аналогичный опыт демонстрируют и другие сети по различным типам средовых условий, такие как сети школ и рабочих мест, содействующих укреплению здоровья.

43. Сотрудничество между секторами экологии и здравоохранения имеет ключевое значение для защиты здоровья человека от рисков, связанных с опасной или загрязненной окружающей средой, и для обеспечения благоприятных условий социальной и физической среды. Вредные факторы окружающей среды являются одной из важнейших детерминант здоровья; многие нарушения здоровья связаны с экологическими факторами, такими как загрязнение атмосферы и изменение климата, и эти факторы, в свою очередь, взаимодействуют с социальными детерминантами здоровья. Благоприятные эффекты для здоровья, связанные с низкоуглеродной экономикой, а также дополнительная польза для здоровья при осуществлении экологических стратегий рассматриваются в контексте **Рио+20** – Конференции ООН по устойчивому развитию. Страны начали разрабатывать стратегии, которые одновременно дают положительный эффект как для здоровья планеты, так и для здоровья людей, и признают, что объединенные усилия обоих секторов имеют ключевое значение для защиты здоровья человека от рисков, связанных с опасной или загрязненной окружающей средой.

44. Расширение междисциплинарного и межсекторального сотрудничества между такими областями, как здравоохранение,

механизмы, облегчающие сотрудничество.

Данная концепция дает прочное обоснование легитимности действий министров и министерств здравоохранения и служб общественного здравоохранения, выходящих за пределы своего сектора, и выполнения ими новых функций в процессах формирования стратегий, направленных на укрепление здоровья и благополучия.

СОГЛАСОВАННОСТЬ С ГЛОБАЛЬНЫМИ ПРОЦЕССАМИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Здоровье-2020 полностью согласовано с требованиями и инициативами глобальных процессов здравоохранения. Основы политики содержат глобальное видение, суть которого – помочь людям в достижении более высокого уровня здоровья, что находит свое отражение в процессе реформы ВОЗ.

ВКЛАД ВОЗ

ВОЗ находится в процессе реформы, задача которой – внести вклад в улучшение здоровья и укрепление согласованности охраны здоровья в общемировом масштабе, нацелив Организацию на достижение целей совершенства, эффективности, отзывчивости, транспарентности и подотчетности.

Общая задача – осуществить переход от Организации, решающей частные задачи путем реализации серии технических программ, к Организации, которая обеспечивает получение конечного полезного эффекта, в тесном сотрудничестве с национальными органами, с помощью совместных и координированных усилий страновых офисов, региональных бюро, штаб-квартиры и ее удаленных подразделений, работающих как единая взаимосвязанная сеть.

экология и ветеринария, повышает эффективность охраны общественного здоровья. Речь может идти, в частности, о следующем: принятие мер, направленных на полное соблюдение многосторонних экологических соглашений, а также рекомендаций Европейского процесса по окружающей среде и здоровью; активное расширение базы научных знаний; оценка воздействия на здоровье стратегий различных секторов, особенно тех, которые влияют как на здоровье, так и на окружающую среду; обеспечение непрерывного развития и адаптации услуг по охране окружающей среды и здоровья; стимулирование усилий по повышению уровня экологической ответственности в деятельности самого сектора здравоохранения.

Совместная работа: увеличение суммарного вклада благодаря партнерствам

45. **Цели политики Здоровье-2020 будут достигнуты путем сочетания индивидуальных и коллективных усилий.** Непременные условия для успеха – наличие общей задачи и широкие совместные усилия в масштабах всего общества в каждой стране: в них должны участвовать правительства, неправительственные организации, гражданское общество, частный сектор, наука и академическая сфера, работники здравоохранения, местные сообщества и все отдельные граждане.

46. **Ключом для успеха политики Здоровье-2020 станет совместная работа государств-членов и ВОЗ с активным вовлечением других партнеров.** Важнейшее значение имеет тесное сотрудничество между Европейским региональным бюро ВОЗ, штаб-квартирой ВОЗ и другими регионами. В качестве фактора поддержки выступает вовлечение более широких региональных сетей и структур, таких как СНГ, Евразийское экономическое сообщество, страны Юго-Восточной Европы и ЕС.

47. **Европейское региональное бюро ВОЗ выполнит свою уставную роль – действовать в качестве направляющего и координирующего органа для международной работы в сфере охраны здоровья в Европейском регионе.** Бюро будет развивать и поддерживать эффективное сотрудничество с многочисленными партнерами и предоставлять техническую помощь странам. Оно будет привлекать широкий круг заинтересованных сторон, повышать согласованность политики, вносить вклад в разработку и реализацию общих стратегических платформ, обеспечивать обмен медико-санитарными данными, объединять силы в осуществлении эпиднадзора, а также поддерживать развитие новых типов сетевого и онлайн-сотрудничества. Региональное бюро будет действовать в качестве общеевропейского ресурса для консультативной поддержки и хранилища фактических данных об эффективных решениях, а также развивать и внедрять новые типы стратегий сотрудничества со странами.

48. **Сотрудничество с ЕС обеспечивает прочную основу, открывает широкие возможности и приносит дополнительную пользу.** В 27 странах ЕС, входящих в состав Региона, проходит процесс интеграции и кооперации по вопросам охраны здоровья на основе стратегии здравоохранения ЕС, политики по различным направлениям и юридических и финансовых механизмов для их реализации. Страны-кандидаты на вступление в ЕС, потенциальные кандидаты и страны, сотрудничающие в рамках Инструмента европейской политики соседства и партнерства, также активно приводят свое законодательство и практику в соответствие с правилами ЕС. Эти процессы могут сыграть важную роль в реализации политики Здоровье-2020. Одним из важных

ОБЩЕЕ ВИДЕНИЕ ОСНОВ ПОЛИТИКИ ЗДОРОВЬЕ-2020

В нашем представлении Европейский регион ВОЗ должен быть таким регионом, где всем людям создаются возможности и предоставляется поддержка для полной реализации потенциала здоровья и достижения благополучия и где страны, по отдельности и сообща, принимают меры к сокращению несправедливостей в отношении здоровья как в масштабе Региона, так и за его пределами.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Для обеспечения научной обоснованности аналитических заключений и предложений по конкретным действиям, представленных в Основах политики Здоровье-2020, по поручению ВОЗ проведен ряд научных исследований и проанализирован опыт стран. Результаты представлены в следующих документах:

- *Governance for health in the 21st century* [Стратегическое руководство в интересах здоровья в XXI веке]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe ((готовится к публикации)).
- *Report on social determinants of health and the health divide in the WHO European Region* [Доклад о социальных детерминантах здоровья и разрыву по показателям здоровья в Европейском регионе ВОЗ]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe ((готовится к публикации)).
- McDaid D, Sassi F, Merkur S, eds. *The economic case for public health action* [Экономические аргументы в пользу действий в области общественного здравоохранения]. Maidenhead, Open University Press (готовится к публикации).

шагов в укреплении партнерства с ЕС явилось принятие совместной декларации Европейской комиссии и ВОЗ, содержащей шесть “дорожных карт” развития сотрудничества.

49. **Также укрепляется сотрудничество между ВОЗ и другими международными организациями, активно действующими в Европейском регионе.** Среди них такие структуры, как учреждения ООН, ОЭСР, Совет Европы, агентства и фонды в поддержку развития и ведущие неправительственные организации. Различные страны Региона вносят свой вклад и получают пользу от сотрудничества с международными организациями, что является ценным ресурсом в поддержку целей как политики Здоровье-2020, так и других секторов и организаций.

50. **Важный источник поддержки – развитие связей с новыми типами партнерств в интересах здоровья, которые проводят активную деятельность на различных уровнях стратегического руководства в масштабах Региона.** Инновационные механизмы сотрудничества, такие как Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы, “Северное измерение”, Европейская сеть ВОЗ “Здоровые города”, национальные сети “Здоровые города” и “Регионы за здоровье”, субрегиональные сети в пределах СНГ и сети ВОЗ по укреплению здоровья в различных средовых условиях, включая школы, рабочие места, больницы и пенитенциарные учреждения в масштабе Региона – все эти партнерства вносят значительный полезный вклад.

51. **Сотрудничество с гражданским обществом позволит более эффективно продвигать в практику идеи политики Здоровье-2020.** Многие добровольные организации и группы взаимоподдержки рассматривают решение вопросов, связанных со здоровьем, как существенную часть своей деятельности, многие услуги здравоохранения предоставляются в рамках семейного ухода, поддержки со стороны местного сообщества и самопомощи. Организации гражданского общества действуют на всех уровнях – от местного до глобального – и в значительной мере влияют на формирование повестки дня по вопросам здоровья и его социальных детерминант. Поэтому всемерное содействие их работе имеет важное значение для достижения полезных результатов на всех уровнях.

52. **Поиск путей полезного вовлечения структур частного бизнеса при соблюдении этических принципов.** Среди стран и внутри них имеется различное отношение к частному сектору в здравоохранении. Вместе с тем, частные коммерческие структуры все в большей мере влияют на каждый аспект жизни людей. Их влияние может как способствовать охране здоровья, так и подрывать эту деятельность. Важная задача – добиться более прочной приверженности частного сектора интересам охраны здоровья и приветствовать и поощрять проявления социальной ответственности со стороны частных структур.

Здоровье-2020 – общие цели и общая ответственность

53. **Здоровье-2020 – это основа политики, позволяющая адаптацию и обладающая практической направленностью.** Она представляет собой уникальную платформу для совместного накопления знаний и обмена экспертизой и опытом между странами. Она признает, что каждая страна уникальна и что страны будут идти к общим целям

- McQueen D et al., eds. *Intersectoral governance for health in all policies* [Межсекторальное руководство в интересах здоровья как компонент любой политики] Copenhagen, WHO Regional Office for Europe ((готовится к публикации)).
- *Review of the commitments of Member States and the WHO Regional Office for Europe between 1990 and 2010: analysis in the light of the Health 2020 strategy* [Обзор обязательств государств-членов и Европейского регионального бюро ВОЗ, взятых в период с 1990 г. по 2010 г.: анализ в свете стратегии Здоровье-2020]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2012.

разными путями. Они будут использовать различные отправные точки и подходы, но объединены общей задачей. Колоссальное значение имеет политическая приверженность этому процессу, нашедшая свое выражение в установленных странами региональных целевых ориентирах.

54. Во взаимозависимом мире неизмеримо возрастает важность совместных действий стран. Сегодня множество сложных глобальных и региональных воздействий является источником серьезных вызовов для здоровья людей и его детерминант. По сравнению с прошлым, сегодня все больше людей могут рассчитывать на улучшение своего здоровья, однако ни одна страна не в состоянии полностью использовать потенциал инноваций и реформ и решить проблемы здоровья и благополучия, опираясь только на собственные силы.

55. Будущее процветание отдельных стран и Региона в целом зависит от решимости и способности воспользоваться открывающимися возможностями для улучшения здоровья и повышения благосостояния нынешних и будущих поколений. **Политика Здоровье-2020 призвана служить мощным средством поддержки министерств здравоохранения в их работе по привлечению ключевых заинтересованных сторон к совместным усилиям, направленным на улучшение здоровья жителей Европейского региона.**